



CONCURSO PÚBLICO – EDITAL nº 251/DDP/2013

CARGO: FISIOTERAPEUTA

INSTRUÇÕES

1. O tempo total concedido para a resolução desta prova (**Língua Portuguesa + Conhecimentos Específicos**) é de **três horas**, incluindo o tempo destinado ao preenchimento do cartão-resposta.
2. Confira no cartão-resposta seu número de inscrição, o cargo para o qual se inscreveu e os demais dados. Transcreva-os nos quadros abaixo e assine no local indicado. Verifique no cartão-resposta se há marcações indevidas nos campos destinados às respostas. Se houver, comunique o fato imediatamente ao fiscal.
3. Depois de autorizado pelo fiscal, verifique se faltam folhas no caderno de prova, se a sequência de questões, no total de **quarenta**, está correta e se há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas. Comunique imediatamente qualquer irregularidade ao fiscal.
4. Cada questão objetiva é apresentada com **cinco** alternativas diferentes de respostas (de “**A**” a “**E**”), das quais apenas **uma é correta**.
5. A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais. Utilize os espaços e/ou as páginas em branco para rascunho. **Não destaque folhas do caderno de prova.**
6. Transcreva com **caneta esferográfica transparente**, de tinta **preta** (preferencialmente) ou **azul**, as respostas da prova objetiva para o cartão-resposta. Este será o único documento válido para efeito de correção. **Em hipótese alguma haverá substituição do cartão-resposta por erro de preenchimento ou por qualquer dano causado pelo candidato.**
7. Não será permitida, durante a realização da prova, a comunicação entre os candidatos, o porte e a utilização de aparelhos celulares ou similares, de calculadoras ou similares, de relógios, de livros, de anotações, de impressos ou de qualquer outro material de consulta, sendo eliminado do concurso o candidato que descumprir essa determinação.
8. Ao terminar, entregue ao fiscal o seu caderno de prova e o cartão-resposta. Você só poderá entregar este material e se retirar definitivamente do seu grupo após as **16h30min**.
9. Os **três** últimos candidatos de cada sala somente poderão entregar as suas provas e os seus cartões-resposta e retirar-se do local simultaneamente.
10. Para conferir suas respostas com o gabarito oficial, anote-as no quadro constante da última folha do caderno de prova, o qual poderá ser destacado e levado com você.

ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)

INSCRIÇÃO

NOME DO(A) CANDIDATO(A)

C A R G O

LOCAL / SETOR / GRUPO / ORDEM

LÍNGUA PORTUGUESA

Texto 1

Cotas de acesso ao ensino superior ajudam a transformar a universidade pública

1	Alguma coisa acontece nas universidades brasileiras. Há quem chame
2	de mau gosto o que vê, porque "narciso acha feio o que não é espelho", diria
3	Caetano Veloso em <i>Sampa</i> . São estudantes oriundos de famílias com renda
4	inferior a um salário mínimo e meio, além de indígenas de diferentes etnias, que
5	estão se fazendo presentes em salas de aula de cursos concorridos como
6	medicina e engenharias, entre outras. São os cotistas que, desde agosto de
7	2012, passaram a ser regulamentados pela Lei das Cotas (Lei nº 12.711). Esta
8	lei, que reserva 50% das vagas de cursos superiores para alunos vindos de
9	escolas públicas e autodeclarados negros também oriundos de escola pública, é
10	tema de vários estudos acadêmicos e movimenta a pauta da grande mídia.
11	Prós e contras se multiplicam, com argumentos que vão desde o fatalista
12	"será o fim da universidade pública de qualidade" até o apologista "trata-se de
13	uma nova abolição dos escravos". Há, ainda, os que veem a Lei de Cotas como
14	mais uma política afirmativa para tentar diminuir as desigualdades no país.
15	Afinal, curso superior é um caminho indicado para empregos com melhores
16	salários. Com efeito, dados da pesquisa "Estatísticas do Cadastro Central de
17	Empresas (Cempre) 2011", divulgada em 24 de maio de 2012 pelo Instituto
18	Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), apontam que em 2011 quem tinha
19	nível superior recebia, em média, salário de R\$ 4.135,00 e quem não tinha, R\$
20	1.294,00. A diferença salarial entre os trabalhadores brasileiros com e sem nível
21	superior pode chegar a 219%.
22	Portanto, o diploma universitário pode ser, de fato, um passaporte para
23	ascensão social. Não é de se estranhar que, alheios ao debate sobre a
24	pertinência da Lei das Cotas, mais de 7,8 milhões candidatos estão inscritos
25	para as provas do Exame Nacional do Ensino Médio (Enem) em 2013. O Enem
26	é utilizado como critério de seleção para os estudantes que pretendem concorrer
27	a uma bolsa no Programa Universidade para Todos (ProUni) ou para uma das
28	500 universidades brasileiras, segundo dados do Ministério da Educação (MEC),
29	que já usam o resultado do exame como critério de seleção para o ingresso no
30	ensino superior, seja complementando ou seja substituindo o vestibular. E a Lei
31	de Cotas já está valendo para as instituições federais de ensino superior.
32	Em contrapartida, mesmo com pouco tempo ainda da adoção de algum
33	tipo de cota de acesso, o que já se observa é que tal política nas universidades
34	públicas contribui gradualmente, num processo lento, para uma transformação
35	da universidade. E, nessa transformação, o lado mais resistente não é o aluno
36	cotista que precisará fazer um grande esforço para acompanhar os cursos, se
37	não tiver a necessária base que o ensino médio deveria oferecer. Os docentes
38	também precisarão aprender a conviver com essas diferenças, que poderão
39	contribuir, positivamente, para uma composição mais diversificada do alunado,
40	capaz, assim, de melhor refletir, na universidade, a diversidade social e étnica
41	de que se faz a nossa população.
42	[...]
43	Em 2004 ocorreram os primeiros vestibulares em universidades públicas
44	por meio de um sistema de cotas, que variava de uma instituição a outra. As
45	precursoras foram a Universidade do Estado do Rio de Janeiro (UERJ), a
46	Universidade Estadual do Norte Fluminense (UENF), seguidas pela Universidade
47	de Brasília (UnB), pela Universidade do Estado da Bahia (UnEB) e pela
48	Universidade Federal do Paraná (UFPR).
49	Mas antes mesmo de se formarem as primeiras turmas, muitas análises
50	foram e continuam sendo feitas, ora questionando os efeitos da política de cotas,
51	ora apontando suas grandes possibilidades de inclusão social. Em geral esses

52	argumentos, sejam favoráveis ou não, tendem a discutir universidade como se
53	esta fosse única, uniforme e uníssona. Existem grandes diferenças regionais, e
54	dentro de uma mesma instituição as diferenças entre cursos podem ser
55	enormes.
56	Análises que dividem todos os alunos de uma mesma universidade em
57	cotistas e não cotistas não consideram a diversidade que os números não
58	revelam.
59	Um interessante exemplo é o estudo feito por Fábio Waltenberg e Márcia
60	Marques de Carvalho, pesquisadores do Centro de Estudos sobre Desigualdade
61	e Desenvolvimento (Cede-UFF). A partir do Exame Nacional de Desempenho
62	de Estudantes (Enade) de 2008, os autores traçam um perfil dos concluintes dos
63	cursos avaliados naquele ano, comparando alunos beneficiados por ações
64	afirmativas com os demais alunos. Os dados referem-se a 167.704 concluintes.
65	Estes, em algumas análises, foram agrupados de acordo com o cruzamento de
66	informações acerca das proporções de não brancos, egressos de ensino médio
67	público e baixa escolaridade dos pais nos diferentes cursos, em cursos de baixo
68	(pedagogia), alto (engenharias e ciência da computação) e médio prestígio
69	social (os demais). [...] Entendendo-se como diversidade uma maior
70	representação de grupos desfavorecidos, os autores concluem que as diversas
71	políticas de ações afirmativas foram de fato bem sucedidas no objetivo de
72	proporcionar maior diversidade nas universidades, embora tal tendência seja
73	menos clara em cursos mais prestigiosos. Com relação ao desempenho dos
74	alunos, a nota média dos concluintes das estaduais e federais que ingressaram
75	por meio de ações afirmativas é cerca de 0,4 pontos em 10 menor com relação
76	aos concluintes que ingressaram pelo método tradicional, ou seja, pouco
77	significativa. [...]
78	As políticas de ação afirmativa surgiram a partir da década de 1960,
79	no auge da luta dos negros norte-americanos pelo fim da segregação racial
80	legal, até então em vigor em várias esferas da vida social nos Estados Unidos. A
81	expressão ação afirmativa tem sido atribuída a John Kennedy que, em decreto
82	presidencial de 1961, determinou que órgãos do governo dos Estados Unidos
83	deveriam adotar medidas afirmativas no sentido de assegurar o acesso e a
84	permanência como empregados de indivíduos das diversas raças, credos e
85	nacionalidades. Depois disso, a expressão ganhou conteúdo mais preciso e
86	passou a definir as medidas especiais e temporárias que buscam acelerar o
87	processo de igualdade substantiva por parte de grupos considerados
88	vulneráveis.
89	Assim, enquanto ação afirmativa, a atual Lei de Cotas busca reduzir as
90	fortes distorções que são observadas na sociedade brasileira. [...] Em trabalho
91	apresentado no XVI Encontro Nacional de Didática e Práticas de Ensino (XVI
92	Endipe), realizado na Unicamp em 2012, Daniela Frida Drelich Valentim,
93	professora da Universidade Estadual do Rio de Janeiro (UERJ), considera que as
94	ações afirmativas para os negros nas universidades fazem parte das chamadas
95	políticas de reconhecimento da diferença, cujas demandas estão ligadas à
96	representação, à cultura e à identidade dos grupos étnicos, raciais, sexuais,
97	dentre outros. Segundo ela, as demandas por reconhecimento vêm adquirindo
98	maior relevância na arena política desde o fim do século XX. Mas Daniela
99	pondera que essas demandas estão ocorrendo em um mundo de desigualdade
100	material acentuada, onde ainda faz muito sentido lutar por uma repartição
101	menos desigual das riquezas sociais.

ASSAD, Leonor. Cotas de acesso ao ensino superior ajudam a transformar a universidade pública. *Cienc. Cult.*, São Paulo, v. 65, n. 3, jul. 2013. Disponível em: <http://cienciaecultura.bvs.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0009-67252013000300003&lng=pt&nrm=iso>. Acesso em: 5 out. 2013. [adaptado]

01) Assinale a alternativa **CORRETA** que mais bem resume o **Texto 1**.

- A() A autora apresenta ao longo do texto uma perspectiva histórica para o uso da expressão “ações afirmativas” e demonstra por que motivo é favorável ao sistema de cotas.
- B() A autora discute o sistema de ingresso no ensino superior por meio de cotas e demonstra seu posicionamento favorável a essa forma de acesso, no que diz respeito às mudanças que têm possibilitado nas instituições de ensino e na sociedade.
- C() O sistema de ingresso por meio de cotas no ensino público e a apresentação dos índices de aprovação dos alunos cotistas são o foco principal do texto.
- D() O texto tem por objetivo principal mostrar por que há tantos inscritos no Exame Nacional do Ensino Médio de 2013, bem como relacionar esse dado ao sistema de ingresso no ensino superior por meio de cotas.
- E() A autora apresenta as recentes ações afirmativas do governo federal e mostra que esse tipo de política é antigo, pois em 1960, nos Estados Unidos, já havia propostas muito semelhantes.

02) Considere as seguintes afirmativas, referentes ao **Texto 1**.

- I. O uso de dados, tais como a pesquisa divulgada pelo IBGE (linhas 16-18), o estudo feito pelos pesquisadores do Centro de Estudos sobre Desigualdade e Desenvolvimento (linhas 59-77) e o trabalho apresentado pela professora da Universidade Estadual do Rio de Janeiro (linhas 90-101) são argumentos que a autora utiliza para dar confiabilidade ao seu texto.
- II. Fica subentendida a crítica que a autora faz em relação àqueles que têm reagido mal à política de cotas, ao utilizar um trecho da canção “Sampa”, de Caetano Veloso, que diz: “narciso acha feio o que não é espelho” (linha 2).
- III. A autora não deixa claro qual seu posicionamento em relação ao ingresso por meio de cotas nas universidades brasileiras, especialmente quando diz “Prós e contras se multiplicam” (linha 11).

Com base no **Texto 1**, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Somente as afirmativas I e III estão corretas.
- B() Somente a afirmativa III está correta.
- C() Somente as afirmativas II e III estão corretas.
- D() Somente a afirmativa II está correta.
- E() Somente as afirmativas I e II estão corretas.

03) A letra da canção “Sampa”, de Caetano Veloso, citada pela autora do **Texto 1**, tem o seguintes versos:

“Chamei de mau gosto, mau gosto, mau gosto o que vi
É que narciso acha feio o que não é espelho”

Com base no **Texto 1**, é **CORRETO** afirmar que:

- A() o efeito de sentido produzido ao referir o compositor e a sua canção mostra qual é o posicionamento da autora em relação à política de cotas.
- B() a autora acredita que seja de muito mau gosto a não aceitação de alunos cotistas somente por parte daqueles alunos que não o são, por isso faz referência à canção de Caetano Veloso.
- C() a autora chama de narcisistas os estudantes oriundos de famílias pobres.
- D() a canção é referida logo no início do texto para dar maior leveza à crítica que será feita ao sistema de ingresso por meio de cotas.
- E() não é necessário conhecer a canção “Sampa” para compreender o sentido do verso citado no **Texto 1** – “narciso acha feio o que não é espelho” (linha 2).

04) Considere as seguintes afirmativas, referentes ao **Texto 1**.

- I. Nas linhas 59 a 77, a autora apresenta um “interessante exemplo” de um estudo que não considera a diversidade que os números revelam entre cotistas e não cotistas.
- II. A autora acredita que não há relação alguma entre o elevado número de inscritos no Enem de 2013 e a Lei das Cotas (Lei nº 12.711).
- III. Ao dizer que “nessa transformação, o lado mais resistente não é o aluno cotista [...]. Os docentes também precisarão aprender a conviver com essas diferenças [...]” (linhas 35-38), é possível compreender que está implícita a ideia de que os docentes mostram-se resistentes em aceitar o aluno cotista, na visão da autora.

Com base no **Texto 1**, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Todas as afirmativas estão corretas.
- B() Somente a afirmativa III está correta.
- C() Somente as afirmativas I e III estão corretas.
- D() Somente as afirmativas I e II estão corretas.
- E() Somente as afirmativas II e III estão corretas.

05) Em relação ao **Texto 1**, é **CORRETO** afirmar que:

- A() a autora do texto traz maior número de argumentos favoráveis do que desfavoráveis ao ingresso de estudantes em universidades brasileiras por meio de cotas.
- B() o estudo dos pesquisadores do Centro de Estudos sobre Desigualdade e Desenvolvimento (linhas 59-77) conclui que o desempenho dos alunos cotistas é significativamente mais baixo que o dos alunos não cotistas.
- C() John Kennedy, em 1961, instituiu uma política de cotas nas universidades americanas.
- D() o estudo da professora da Universidade Estadual do Rio de Janeiro (linhas 90-101) revela que não há desigualdades raciais no Brasil.
- E() a pesquisa divulgada pelo IBGE (linhas 16-21) mostra que a diferença entre o número de trabalhadores brasileiros com e sem nível superior pode chegar a 219%.

06) Considere as seguintes sentenças, retiradas do **Texto 1**.

“Os docentes também precisarão aprender a conviver com essas diferenças, que poderão contribuir, positivamente, para uma composição mais diversificada do alunado [...]” (linhas 37-39).

“Em 2004 ocorreram os primeiros vestibulares em universidades públicas por meio de um sistema de cotas, que variava de uma instituição a outra.” (linhas 43-44).

“Assim, enquanto ação afirmativa, a atual Lei de Cotas busca reduzir as fortes distorções que são observadas na sociedade brasileira.” (linhas 89-90).

As referências **CORRETAS** dos pronomes sublinhados são, respectivamente:

- A() docentes – sistema de cotas – fortes distorções
- B() diferenças – primeiros vestibulares – fortes distorções
- C() diferenças – sistema de cotas – fortes distorções
- D() docentes – primeiros vestibulares – Lei de Cotas
- E() docentes – sistema de cotas – Lei de Cotas

07) Em relação ao gênero do **Texto 1**, é **CORRETO** afirmar que:

- A() por se tratar de um artigo de opinião, a autora produziu um texto argumentativo.
- B() o **Texto 1** pode ser considerado tanto um artigo de opinião quanto um artigo científico, já que traz dados de outros estudos feitos acerca do tema.
- C() o **Texto 1**, por pertencer ao gênero midiático, faz referência a fatos acontecidos recentemente.
- D() o **Texto 1** não poderia ter sido publicado em um *blog*, caso a autora quisesse.
- E() o **Texto 1** é um artigo científico, pois somente profissionais da educação superior podem compreender seus argumentos.

08) Considere seguintes sentenças, retiradas do **Texto 1**, e, em seguida, assinale a alternativa **CORRETA**.

“Portanto, o diploma universitário pode ser, de fato, um passaporte para ascensão social.” (linhas 22-23).

“Em geral esses argumentos, sejam favoráveis ou não, tendem a discutir universidade como se esta fosse única, uniforme e uníssona.” (linhas 51-53).

“As políticas de ação afirmativa surgiram a partir da década de 1960, no auge da luta dos negros norte-americanos pelo fim da segregação racial legal, até então em vigor em várias esferas da vida social nos Estados Unidos.” (linhas 78-80).

O significado das palavras sublinhadas, no contexto em que foram usadas pela autora, é, respectivamente:

- A() permissão – mesma voz – isolamento
- B() autorização – unânime – eliminação
- C() permissão – mesma voz – eliminação
- D() permissão – unânime – isolamento
- E() autorização – mesma voz – isolamento

09) Considere as afirmativas abaixo a respeito da pontuação utilizada no **Texto 1**.

- I. Em “São os cotistas que, desde agosto de 2012, passaram a ser regulamentados pela Lei das Cotas (Lei nº 12.711).” (linhas 6-7), o uso das vírgulas é permitido, pois há o encaixamento de um adjunto adverbial.
- II. O uso das vírgulas em “Assim, enquanto ação afirmativa, a atual Lei de Cotas busca reduzir as fortes distorções que são observadas na sociedade brasileira.” (linhas 89-90) é opcional.
- III. Em “Com efeito, dados da pesquisa Estatísticas do ‘Cadastro Central de Empresas (Cempre) 2011’, divulgada em 24 de maio de 2012 pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), apontam que em 2011 quem tinha nível superior recebia, em média, salário de R\$ 4.135,00 e quem não tinha, R\$ 1.294,00.” (linhas 16-20), o uso da vírgula após a palavra “tinha” serve para indicar a elipse do verbo “recebia”.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Somente as afirmativas I e III estão corretas.
- B() Somente as afirmativas I e II estão corretas.
- C() Nenhuma das afirmativas está correta.
- D() Somente as afirmativas II e III estão corretas.
- E() Somente a afirmativa III está correta.

10) Em relação ao uso do acento indicativo de crase em “[...] considera que as ações afirmativas para os negros nas universidades fazem parte das chamadas políticas de reconhecimento da diferença, cujas demandas estão ligadas à representação, à cultura e à identidade dos grupos étnicos, raciais, sexuais, dentre outros.” (linhas 93-97), assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Não seria necessário o acento de crase se a palavra “ligadas” fosse substituída por “relacionadas”.
- B() Não seria necessário o acento de crase se a palavra “representação” fosse substituída por “representatividade”.
- C() O uso do acento indicativo de crase é obrigatório, pois a palavra “ligadas” exige a preposição “a”.
- D() O acento de crase ainda seria necessário se a palavra “identidade” fosse antecedida pelo artigo “uma”.
- E() O acento indicativo de crase é obrigatório somente pelo fato de as palavras “representação”, “cultura” e “identidade” aceitarem o artigo “a”.

11) Com relação ao **Texto 1**, analise se as afirmativas abaixo são **VERDADEIRAS (V)** ou **FALSAS (F)**.

- () A palavra “cotistas” (linha 6) tem como referência “estudantes” (linha 3) e “indígenas” (linha 4).
- () A expressão “instituições federais de ensino superior” (linha 31) não pode ser considerada sinônimo de “500 universidades brasileiras” (linha 28).
- () O referente de “suas” (linha 51) é “política de cotas” (linha 50).

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() V – V – F
- B() F – V – F
- C() F – F – V
- D() V – V – V
- E() V – F – F

12) Considere as sentenças abaixo, retiradas do **Texto 1**.

“Portanto, o diploma universitário pode ser, de fato, um passaporte para ascensão social.” (linhas 22-23)

“Em contrapartida, mesmo com pouco tempo ainda da adoção de algum tipo de cota de acesso, o que já se observa é que tal política nas universidades públicas contribui gradualmente, num processo lento, para uma transformação da universidade.” (linhas 32-35)

“Assim, enquanto ação afirmativa, a atual Lei de Cotas busca reduzir as fortes distorções que são observadas na sociedade brasileira.” (linhas 89-90)

Assinale a alternativa que apresenta **CORRETAMENTE** as expressões que poderiam substituir, respectivamente, os elementos sublinhados “portanto”, “em contrapartida” e “assim”, nas sentenças acima, sem modificar seus sentidos.

- A() Por conseguinte – Do mesmo modo – Portanto
- B() Visto que – Porém – Portanto
- C() Também – Por outro lado – Logo
- D() Em vista disso – Por outro lado – Logo
- E() Em vista disso – De outra forma – Também

13) Considere as afirmativas abaixo, referentes ao **Texto 1**.

- I. Na frase “Em contrapartida, mesmo com pouco tempo ainda da adoção de algum tipo de cota de acesso, o que já se observa é que tal política nas universidades públicas contribui gradualmente, num processo lento, para uma transformação da universidade.” (linhas 32-35), a palavra “o” poderia ser substituída por “isso”, sem prejuízo do sentido.
- II. Em “As políticas de ação afirmativa surgiram a partir da década de 1960 [...]” (linha 78), a expressão “a partir da” tem um sentido de continuidade.
- III. Em “Há, ainda, os que veem a Lei de Cotas como mais uma política afirmativa para tentar diminuir as desigualdades no país.” (linhas 13-14), a palavra “os” poderia ser substituída por “aqueles”, sem prejuízo do sentido.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Somente a afirmativa I está correta.
- B() Somente a afirmativa III está correta.
- C() Somente as afirmativas II e III estão corretas.
- D() Somente a afirmativa II está correta.
- E() Somente as afirmativas I e II estão corretas.

14) Considere as afirmativas abaixo, referentes ao **Texto 1**.

- I. De acordo com o estudo divulgado pelo IBGE (linhas 16-21), trabalhadores brasileiros sem nível superior sempre ganham cerca de 200% menos que os trabalhadores com nível superior.
- II. Os 7,8 milhões de inscritos no Enem em 2013 são futuros alunos cotistas.
- III. Antes da regulamentação da Lei de Cotas, várias universidades já vinham adotando algum tipo de sistema de cotas.

Assinale a alternativa **CORRETA**, de acordo com o **Texto 1**.

- A() Somente a afirmativa I estão corretas.
- B() Somente as afirmativas I e III estão corretas.
- C() Nenhuma das afirmativas está correta.
- D() Somente as afirmativas II e III estão corretas.
- E() Somente a afirmativa III está correta.

15) Observe os sintagmas destacados nas sentenças abaixo.

- I. “E, nessa transformação, o lado mais resistente não é o aluno cotista que precisará fazer um grande esforço para acompanhar os cursos, se não tiver a necessária base que o ensino médio deveria oferecer.” (linhas 35-37).
- II. “Depois disso, a expressão ganhou conteúdo mais preciso e passou a definir as medidas especiais e temporárias que buscam acelerar o processo de igualdade substantiva por parte de grupos considerados vulneráveis.” (linhas 85-88).

Se os sintagmas “o aluno cotista” e “a expressão” fossem substituídos por “os alunos cotistas” e “as expressões”, respectivamente, assinale a alternativa **CORRETA** em que constam as modificações necessárias para que as sentenças fiquem de acordo com a norma padrão escrita.

- A() I. precisarão – fazerem – acompanharem – tiverem; II. ganharam – passaram
- B() I. precisarão – acompanharem – tiverem; II. ganharam – passaram
- C() I. precisaram; II. ganharão – passarão
- D() I. precisarão – acompanharem – tiverem; II. ganharão – passarão
- E() I. fazerem – acompanharem – tiverem; II. ganharam – passaram – acelerarem

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

- 16)** Em relação à anatomia e à fisiologia respiratórias, assinale a alternativa **CORRETA**.
- A() “*Shunt* pulmonar” é o nome dado às áreas ventiladas porém não perfundidas cuja principal característica é a hipoxemia refratária à administração de oxigênio.
 - B() As curvas a que o pulmão obedece durante a inflação e a desinflação são iguais e denominam-se “histerese”.
 - C() Dentre as vantagens do surfactante está a alta tensão superficial nos alvéolos, o que aumenta a complacência do pulmão e reduz o trabalho de expandi-los a cada respiração.
 - D() A traqueia divide-se em brônquios principais direito e esquerdo, os quais dividem-se em brônquios lobares e, a seguir, segmentares, processo este que continua para baixo até os bronquíolos terminais, os quais são as menores vias aéreas sem alvéolos. Todos esses brônquios constituem as vias aéreas de condução, constituindo assim o espaço morto anatômico.
 - E() Baseando-se na Lei de Poiseuille, com seu termo $(raio)^4$, a maior resistência das vias aéreas encontra-se nos alvéolos.
- 17)** A avaliação fisioterapêutica tem o objetivo de definir corretamente os problemas do paciente e desenvolver um plano apropriado de tratamento. Em relação à avaliação de um paciente com distúrbios respiratórios, assinale a alternativa **CORRETA**.
- A() A respiração de Cheyne-Stokes caracteriza-se por uma respiração rápida, ruidosa e profunda, seguida por apneia.
 - B() A cianose é a coloração azulada da pele, e para que ela esteja presente mesmo na vigência de uma hipoxemia grave é necessário que o paciente tenha pelo menos 5 g de hemoglobina reduzida. A cianose central pode ser devida à presença de *shunt* cardíaco direita-esquerda.
 - C() A diferenciação na ausculta pulmonar entre edema pulmonar e retenção de secreção é que o edema pulmonar caracteriza-se pelo aparecimento de estertores dispersos ou localizados, com ou sem sibilos. Já na retenção de secreção há o aparecimento de estertores finos, especialmente nas bases pulmonares, com ou sem sibilos.
 - D() Nos pacientes em terapia intensiva há uma série de dados de monitorização do paciente que o fisioterapeuta deve avaliar, dentre eles o CO_2 expirado ($ETCO_2$) que trabalha pelo princípio da absorção de luz infravermelha, porém não deve ser utilizado em pacientes intubados devido à baixa correlação com a PCO_2 em pulmões normais.
 - E() Em um adulto normal, aproximadamente 300 ml de secreção traqueobrônquica são produzidos diariamente e eliminados subconscientemente. O escarro é o excesso de secreção traqueobrônquica que é eliminado pelas vias aéreas por meio da tosse ou do *huffing*.

18) O uso do oxigênio para fins terapêuticos é descrito desde o início do século XIX. As indicações e formas de administração requerem conhecimento técnico dos equipamentos, bem como conhecimento fisiopatológico da doença que acomete o paciente que será submetido a oxigenoterapia com o objetivo de corrigir a hipoxemia aguda. Em relação à hipoxemia e à oxigenoterapia, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Dentre as causas de origem respiratória de hipoxemia estão alterações na relação ventilação/perfusão, hipoventilação alveolar, distúrbios da difusão e *shunt*. As causas não respiratórias de hipoxemia são: diminuição do débito cardíaco, choque circulatório, hipovolemia e queda ou alteração da hemoglobina.
- B() A máscara de Venturi é um dispositivo de baixo fluxo e fornece concentrações de oxigênio de 10% a 25%, dependendo do orifício a ser utilizado.
- C() Um paciente DPOC grave apresenta distúrbio com importante desigualdade V/Q, sendo importante a administração contínua de oxigênio a concentrações elevadas para que se mantenha a estimulação dos seus quimiorreceptores periféricos.
- D() O oxigênio é o recurso mais utilizado para pacientes com hipoxemia severa e pode ser utilizado durante longos períodos em altas concentrações de forma segura sem prejuízos ao epitélio alveolar, com crescente aumento da PaO₂ arterial após longos períodos.
- E() As máscaras faciais simples de oxigênio adaptam-se sobre o nariz e a boca, devendo-se utilizar, para sua administração, fluxos de no máximo 3 L/min.

19) Analise as afirmativas abaixo sobre os pacientes de transplante de fígado e a atuação da fisioterapia e marque **V** para **VERDADEIRO** e **F** para **FALSO**.

- () A pressão intra-abdominal elevada do paciente cirrótico afeta a função e a viabilidade de órgãos e tecidos adjacentes. O tórax e o pulmão sofrem aumento na sua impedância, elevando o diafragma, aumentando a pressão intratorácica, comprimindo os pulmões e prejudicando a relação ventilação/perfusão.
- () Dentre as complicações pulmonares comuns após o transplante tem-se o aparecimento de derrame pleural, sempre no hemitórax esquerdo, prejudicando a função respiratória e a oxigenação e exigindo a realização de toracocentese.
- () Na avaliação do paciente candidato ao transplante hepático devem ser avaliados o estado geral, a acuidade visual, nível de compreensão do paciente, encefalopatia hepática, eritema palmar e aranhas vasculares, ginecomastia, entre outros.
- () No pós-operatório do transplante hepático o fisioterapeuta acompanha desde a montagem e teste do ventilador mecânico, ajuste dos parâmetros e recebimento do paciente juntamente com a equipe. Entretanto, o início do atendimento fisioterapêutico será após 48 horas de estabilização do paciente.
- () No pós-operatório imediato devem ser realizadas de forma rotineira manobras de recrutamento alveolar com modo PCV de 10 cmH₂O, Fr de 10 rpm e PEEP de 30 cmH₂O, devido à presença da ascite, que limita a excursão diafragmática. Esses parâmetros devem ser mantidos de 2 a 5 minutos, retornando-se, em seguida, aos parâmetros iniciais.
- () Para a extubação desse paciente devem ser realizadas medidas de ventilometria (Pimax e Pemax) e de manovacuometria (VC, VM,FR).

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() V – V – V – F – F – F
- B() F – F – V – V – V – F
- C() F – V – F – V – V – V
- D() V – V – F – V – V – V
- E() V – F – V – F – F – F

- 20) Paciente de 48 anos, sexo masculino, é internado na UTI no pós-operatório de esofagectomia por ingestão de soda cáustica por tentativa de suicídio. De acordo com esse quadro, assinale a alternativa **CORRETA** quanto à atuação do fisioterapeuta nesses pacientes.
- A() A manipulação da cavidade abdominal leva a aumento dos volumes e capacidades pulmonares, resultando em hipoxemia e atelectasia.
 - B() Dentre as dificuldades com que o fisioterapeuta irá se deparar no tratamento dos pacientes de esofagectomia estão a incisão cirúrgica em duas cavidades do corpo, comprometimento da inervação brônquica e circulação linfática, disfunção pós-operatória dos músculos da respiração, reconstrução do órgão no espaço subesternal, caquexia e disfagia.
 - C() Esses pacientes apresentam *clearance* mucociliar prejudicado e diminuição da efetividade da tosse, e principalmente após a extubação devem ser realizadas aspirações de rotina para evitar acúmulos de secreção e aumento da taxa de infecção.
 - D() A ventilação não invasiva deve ser encorajada em todos os pacientes de pós-operatório de esofagectomia devido ao risco de atelectasias e de retenção de secreção.
 - E() A inspirometria de incentivo deve ser realizada com cautela no pós-operatório devido ao aumento da incidência de fístulas e distensão abdominal e pela pressão intrapleural negativa excessiva próxima a uma incisão recente.
- 21) O fisioterapeuta tem papel importante em toda assistência ao paciente internado em UTI e em ventilação mecânica. Diante disso, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa **CORRETA**.
- A() Durante o transporte de pacientes da UTI sob ventilação mecânica para outros setores do hospital não há necessidade da participação do fisioterapeuta, visto que o transporte é feito também por outros membros da equipe de saúde.
 - B() Em pacientes com hipertensão intracraniana a fisioterapia não apresenta riscos durante a sua execução, devendo-se encorajar a aspiração desses pacientes de forma rotineira para evitar atelectasias.
 - C() A insuflação de gás traqueal (TGI) é uma técnica ventilatória coadjuvante na qual o gás é insuflado na traqueia distal, durante todo o ciclo respiratório. Está indicada quando há hipercapnia ($\text{pH} < 7,20$ ou $\text{PaCO}_2 > 80$ mmHg), sendo que a ponta da sonda deve ficar posicionada logo acima da carina ou 1 a 2 cm abaixo da cânula do tubo orotraqueal ou traqueostomia, e o fluxo do cateter deve ser de 4 a 10 L/min.
 - D() A monitorização da mecânica respiratória do paciente em ventilação mecânica deve ser um dos itens a ser avaliado diariamente, entre os quais está a complacência pulmonar, definida como a medida da variação de volume por variação da unidade de pressão aplicada, sendo que o valor normal esperado para pacientes intubados é cerca de 300 mL/cmH₂O.
 - E() A manobra de ZEEP é uma técnica utilizada em pacientes intubados com efeito de reexpansão pulmonar, em função do alto fluxo expiratório. Realiza-se uma compressão torácica associada ao zerar a PEEP e, logo em seguida, realiza-se a descompressão torácica e volta-se os valores da PEEP aos iniciais.

22) Quanto ao atendimento fisioterapêutico nos pacientes neonatos, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() A vibração torácica é uma técnica segura para ser utilizada nos neonatos, em especial nos prematuros de baixo peso com pneumotórax.
- B() O *bag squeezing* é uma técnica utilizada com frequência em pacientes neonatos e seu uso não apresenta contraindicações.
- C() Doenças como aspiração de líquido amniótico ou meconial, angústia respiratória aguda e suas sequelas, doença da membrana hialina, displasia broncopulmonar e obstruções funcionais são contraindicações absolutas para realização da fisioterapia.
- D() A drenagem postural em qualquer posicionamento pode levar ao aumento da pressão intracraniana e desencadear hemorragia intraventricular com lesões cerebrais.
- E() A postura prona com relação à supina otimiza a mecânica ventilatória de neonatos com insuficiência respiratória.

23) A Fisioterapia faz parte do atendimento multidisciplinar oferecido aos pacientes em Unidade de Terapia Intensiva. Analise as sentenças abaixo e marque **V** para **VERDADEIRO** e **F** para **FALSO**.

- () Há fortes evidências de que o treinamento muscular respiratório, através do uso de dispositivos que proporcionam um aumento de carga (*threshold*), facilita o desmame de pacientes em ventilação mecânica, sendo recomendado para pacientes com dificuldade para o desmame.
- () A triagem sistemática de pacientes aptos para realizar o teste de respiração espontânea deve ser realizada diariamente pelo fisioterapeuta da UTI seguindo protocolo multidisciplinar da unidade.
- () Para umidificação dos gases durante ventilação mecânica invasiva, tanto os umidificadores aquecidos (UAs) como os trocadores de calor e umidade (HME) determinam bons resultados clínicos.
- () A posição ortostática como recurso terapêutico pode ser adotada de forma ativa ou passiva para estimulação motora e melhora das trocas gasosas, devendo ser utilizada como forma preventiva em pacientes com quadro agudo, sem necessidade de estabilidade clínica.
- () Na ausência de contraindicações, deve-se manter o decúbito elevado (30°-45°) em pacientes em ventilação mecânica para prevenção de pneumonia associada a ventilação mecânica, mesmo durante a fisioterapia motora.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() V – V – V – V – F
- B() F – F – F – V – V
- C() V – V – F – V – F
- D() F – V – V – F – V
- E() V – F – V – F – V

24) A ventilação não invasiva (VNI) envolve técnicas que aumentam a ventilação alveolar e diminuem o trabalho respiratório sem a necessidade de colocação de próteses invasivas. Assinale a alternativa que apresenta **CORRETAMENTE** indicações da VNI em todos os componentes da frase.

- A() Exacerbação da asma; arritmias cardíacas e isquemia; insuficiência respiratória hipoxêmica.
- B() Pacientes terminais quando a causa da insuficiência respiratória for potencialmente reversível e não represente somente a evolução final de doença pulmonar ou extrapulmonar; exacerbação de DPOC; tosse ineficaz ou incapacidade de deglutição.
- C() Exacerbação de DPOC; pacientes terminais quando a causa da insuficiência respiratória for potencialmente reversível e não representar somente a evolução final de doença pulmonar ou extrapulmonar; pacientes imunossuprimidos e pós-transplante; edema pulmonar cardiogênico.
- D() Edema pulmonar cardiogênico; distensão abdominal, náuseas ou vômitos; pneumonias.
- E() Insuficiência respiratória pós-extubação; DPOC; sangramento gastrointestinal ativo; pacientes terminais.

25) Paciente de 33 anos, sexo masculino, dá entrada na UTI por intoxicação medicamentosa por haloperidol, pós- crise convulsiva, com conseqüente Insuficiência Renal Aguda, necessitando de hemodiálise. Paciente estava IOT em ventilação mecânica com os seguintes parâmetros:

PCV = 16 PEEP = 8 cmH₂O VC = 620 ml FiO₂ = 45%

A gasometria mostrava uma acidose metabólica. Analise as gasometrias abaixo e assinale a alternativa **CORRETA** que corresponda a uma acidose metabólica.

- A() pH = 7.20 PaCO₂ = 31 PaO₂ = 90 SatO₂ = 97 HCO₃ = 14 BE = -10
- B() pH = 7.20 PaCO₂ = 81 PaO₂ = 62 SatO₂ = 91 HCO₃ = 38 BE = +8
- C() pH = 7.52 PaCO₂ = 28 PaO₂ = 100 SatO₂ = 99 HCO₃ = 23 BE = 0
- D() pH = 7.40 PaCO₂ = 38 PaO₂ = 92 SatO₂ = 98 HCO₃ = 22 BE = 1
- E() pH = 7.18 PaCO₂ = 75 PaO₂ = 59 SatO₂ = 90 HCO₃ = 11 BE = -14

26) Sobre a ventilação mecânica invasiva (VMI), é **CORRETO** afirmar que:

- A() deve-se sempre ter como objetivo as maiores cifras possíveis de PaO₂ e de saturação arterial de oxigênio.
- B() a hipercapnia (PaCO₂ até 80 mmHg) pode ser tolerada para permitir volumes correntes menores e proteger o pulmão de volutrauma, mesmo nos pacientes com hipertensão intracraniana.
- C() PaO₂ entre 70 e 80 mmHg e saturação arterial entre 90 e 93% são metas terapêuticas adequadas.
- D() nos pacientes asmáticos em crise aguda, a normalização do PaCO₂ deve ser uma meta a ser alcançada nos primeiros noventa minutos.
- E() ao iniciar VMI em um paciente broncopata crônico descompensado, devemos evitar oferecer fração inspirada de oxigênio (FiO₂) acima de 40%, pelo risco de inibição do centro respiratório.

- 27)** Com relação à ventilação mecânica invasiva (VMI) em pacientes com hipoxemia grave ($\text{PaO}_2/\text{FiO}_2 < 100$) é **CORRETO** afirmar que:
- A() ao ventilar com pequenos volumes, devemos limitar a frequência respiratória em 24 por minuto, objetivando evitar a fadiga muscular.
 - B() devemos usar pressão expiratória final positiva (PEEP) entre 10 a 15 cm H_2O nos primeiros três dias, evitando ao máximo FiO_2 maiores que 0,4, pois acima desses níveis o oxigênio deprime os pneumócitos tipo I, inibindo a produção de surfactante.
 - C() devemos preferir sempre o modo pressão controlada, que resulta em menor morbidade e mortalidade.
 - D() ventilar com volumes correntes pequenos (4 a 6 mL/kg peso ideal) e limitar pressões de platô em 30 cm H_2O , são estratégias adequadas para minimizar maior agressão pulmonar associada à VMI.
 - E() o paciente deve ficar bem sedado e com bloqueio neuromuscular por 72 horas. Nesse período, manobras fisioterápicas não podem ser realizadas.

- 28)** Com relação à ventilação mecânica não invasiva (VMNI), é **CORRETO** afirmar que:

- A() tem indicação inquestionável nos pacientes com insuficiência coronariana aguda e dispneicos e também nos pacientes com DPOC descompensado.
- B() está indicada nos pacientes com DPOC descompensado, mesmo naqueles com diminuição de consciência com escala de coma de Glasgow menor que 9. Mantida a VMNI, os pacientes recobram a consciência após três a quatro horas de tratamento.
- C() deve ser usada por períodos contínuos curtos (máximo noventa minutos), porque a continuidade por maiores períodos resulta em importante retenção de CO_2 .
- D() é um método prático, pouco invasivo e, mesmo nos pacientes com hipoxemia grave ($\text{PaO}_2/\text{FiO}_2 < 100$), evita a intubação em mais de 60%.
- E() tem indicação inquestionável nos pacientes com insuficiência ventricular esquerda, mesmo em edema agudo de pulmão e nos pacientes com DPOC descompensado.

- 29)** Identifique a alternativa **CORRETA** em relação ao desmame da ventilação mecânica.

- A() Se a hipoxemia estiver resolvida, mesmo com instabilidade hemodinâmica e com doses altas de drogas vasopressoras, a extubação pode ser realizada, pois o aumento do retorno venoso melhorará a hipotensão arterial.
- B() Apesar dos inúmeros estudos realizados nas últimas décadas, não há ainda um protocolo que possa ser aplicado a todos os pacientes.
- C() Nos pacientes asmáticos, mesmo com pouca secreção, tentativas de desmame antes do terceiro dia falham em mais de 50%.
- D() Considera-se fracasso ou falência do desmame o retorno à ventilação mecânica em período inferior a 72 horas.
- E() Para pacientes neurológicos com desmame difícil, a traqueostomia é uma alternativa e reduz a mortalidade hospitalar em até 35%.

30) Sobre o paciente com Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC), analise as afirmativas abaixo.

- I. A PEEP intrínseca melhora a sobrecarga de trabalho à musculatura respiratória, diminuindo a hiperinsuflação dinâmica e, em geral, deve ser selecionada em 6 cmH₂O.
- II. A Fr da ventilação mecânica deve ser alta (>25) para diminuir a hipercapnia.
- III. O treinamento dos membros inferiores melhora a dispneia.
- IV. A VNI nos pacientes DPOC tem forte evidência de diminuir a necessidade de intubação orotraqueal e diminuir a mortalidade.
- V. A resistência das vias aéreas pode ser estimada, na ventilação mecânica, dividindo-se o fluxo inspiratório pela diferença entre a pressão de pico e a pressão de platô.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Apenas a afirmativa IV está correta.
- B() Apenas as afirmativas I, II e V estão corretas.
- C() Apenas as afirmativas III e IV estão corretas.
- D() Apenas as afirmativas II e IV estão corretas.
- E() Todas as afirmativas estão corretas.

31) Considere um indivíduo, com diagnóstico de Miastenia Gravis, submetido a intubação orotraqueal por insuficiência respiratória. O paciente foi sedado e adaptado ao ventilador mecânico no modo controlado a volume, com os seguintes ajustes: VC: 400 ml, PEEP: 8 cmH₂O, FR: 20 bpm, FiO₂: 40%, pressão de pico: 24 cmH₂O, pressão platô: 20 cmH₂O. A gasometria arterial coletada logo após a intubação, com os parâmetros ventilatórios descritos acima, demonstrava: pH: 7,19, PaO₂: 80, PaCO₂: 89, HCO₃: 31, BE: 8, SatO₂: 97%. Após uma pausa inspiratória foi calculada a complacência estática.

A partir das informações obtidas no caso clínico acima, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() O paciente apresenta uma insuficiência respiratória tipo II e a gasometria demonstra uma acidose mista.
- B() O paciente apresenta uma insuficiência respiratória do tipo I, e o volume minuto é 8 L/min.
- C() O índice de oxigenação é 200 e o valor da complacência estática é 25 cmH₂O.
- D() O índice de oxigenação é 200 e o paciente apresenta uma insuficiência respiratória tipo II.
- E() O valor da complacência estática é 25 cmH₂O e a gasometria demonstra uma acidose respiratória.

32) Em relação à insuficiência respiratória, considere as seguintes afirmativas.

- I. A insuficiência respiratória do tipo II geralmente decorre de alguma disfunção no centro respiratório, condução do impulso nervoso pela medula ou nervo frênico, disfunção muscular respiratória ou alteração da mecânica da caixa torácica.
- II. Na insuficiência respiratória tipo I ocorre alteração importante de difusão ou perfusão, levando ao efeito *shunt* e a distúrbio alveolocapilar.
- III. A insuficiência respiratória hipoxêmica é caracterizada por PaCO₂ maior que 50 mmHg.
- IV. Alguns sinais e sintomas de insuficiência respiratória são taquidispneia, ativação da musculatura acessória da respiração, batimento de asa de nariz e cianose.
- V. Na insuficiência respiratória hipercápnica deve ser utilizado somente suporte ventilatório invasivo.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Somente as afirmativas I, II e III estão corretas.
- B() Somente as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- C() Somente as afirmativas II, IV e V estão corretas.
- D() Somente as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- E() Somente as afirmativas I, II e IV estão corretas.

33) Identifique abaixo as afirmativas **VERDADEIRAS (V)** e as **FALSAS (F)** considerando a avaliação e atuação fisioterapêutica no paciente grande queimado.

- () O grande queimado pode apresentar diversas complicações respiratórias, como edema de glote e SRDA pela lesão inalatória, edema pulmonar ou das vias aéreas por reposição hídrica e infecções respiratórias devido ao tempo de internação e ao imobilismo.
- () A presença do profissional fisioterapeuta durante os curativos realizados no centro cirúrgico é importante, pois além de reavaliar as áreas queimadas, mobiliza e orienta posicionamentos adequados para ganhar ou manter a amplitude de movimento dos segmentos afetados.
- () A regra básica para o posicionamento das áreas queimadas é manter a parte do corpo em oposição ao plano e à direção em que está ocorrendo a contratatura.
- () Em caso de enxerto com pele, é recomendado repouso da área enxertada entre cinco e oito dias, o que deve ser sempre discutido com a equipe de cirurgia plástica.
- () A prevenção das sequelas cicatriciais retráteis em vítimas de queimaduras deve ocorrer após 72 horas de internação na UTI, incluindo posicionamento corporal antiedematoso e antirretração, bem como exercícios ativos e passivos.

Assinale a alternativa que indica a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() V – V – V – V – F
- B() V – F – F – F – V
- C() F – F – V – F – F
- D() V – V – F – V – F
- E() F – F – F – V – V

- 34)** Considerando os fatores que dificultam o desmame da VM, assinale a alternativa **CORRETA**.
- A() A disfunção cardíaca é uma das principais causas de falha no desmame da VM, pois a interrupção abrupta da ventilação com pressão positiva diminui o retorno venoso e a pós-carga ventricular esquerda, podendo levar a congestão pulmonar.
 - B() Fatores como delirium, depressão e ansiedade não conduzem à dificuldade de desmame da VM.
 - C() A hiperinsuflação dinâmica e a diminuição da resistência das vias aéreas e da complacência são fatores importantes que dificultam a retirada do suporte ventilatório.
 - D() A fraqueza muscular do paciente crítico e a desnutrição podem causar dependência do suporte ventilatório.
 - E() Somente a disfunção dos músculos respiratórios é capaz de causar dependência e dificuldade de desmame da VM.
- 35)** Os pacientes internados por tempo prolongado em UTI têm alto risco de desenvolver fraqueza neuromuscular e perda da funcionalidade. Em relação à fraqueza muscular adquirida na UTI, assinale a alternativa **CORRETA**.
- A() O paciente geralmente apresenta quadro clínico de fraqueza muscular difusa, assimétrica, flácida, com presença de hiperreflexia, distúrbios sensitivos graves e geralmente com mímica facial preservada.
 - B() Alguns fatores de risco para o surgimento da fraqueza muscular adquirida na UTI são: síndrome da resposta inflamatória sistêmica, sepse e hiperglicemia.
 - C() O MRC (*Medical Research Council*) é uma escala que avalia a força muscular periférica e tem a vantagem de não necessitar a colaboração do paciente. Uma pontuação menor que 48 identifica pacientes com fraqueza muscular.
 - D() Pacientes que adquirem fraqueza muscular na UTI geralmente têm recuperação de força muscular, *status* funcional e qualidade de vida antes da alta hospitalar.
 - E() A musculatura respiratória, incluindo o diafragma, raramente é acometida em pacientes com fraqueza muscular adquirida na UTI.
- 36)** A interpretação de imagem radiológica pulmonar faz parte da avaliação fisioterapêutica no âmbito hospitalar. Quanto a esse assunto, assinale a alternativa **CORRETA**.
- A() Na Síndrome do Desconforto Respiratório Agudo (SDRA) a imagem é de hipertransparência nos quatro quadrantes pulmonares e o contorno da silhueta cardíaca é menos definido.
 - B() O derrame pleural apresenta-se com hipertransparência à região do seu acometimento, apagamento do seio costofrênico, podendo ocorrer desvio de traqueia contralateral, em casos mais volumosos.
 - C() Na pneumonia há acometimento de parênquima, na qual se evidenciam infiltrados alveolares ou intersticiais, podendo haver broncograma aéreo e presença de consolidações.
 - D() Na atelectasia poderão ser observados agregamento dos vasos e brônquios e aumento da densidade radiológica, que pode levar ao deslocamento das fissuras. Pode ocorrer aumento dos espaços intercostais, deslocamento de estruturas do mediastino contralateral e elevação da cúpula diafragmática.
 - E() Em pacientes com DPOC, geralmente pode-se verificar hipotransparência difusa, diminuição dos espaços intercostais e retificação das hemicúpulas diafragmáticas.

37) Assinale a alternativa **CORRETA**.

Considere um paciente masculino, 39 anos, internado na enfermaria do hospital com diagnóstico de pneumonia comunitária grave e atelectasia à direita que evolui com febre e tosse eficaz com dificuldade de eliminação do excesso de secreção brônquica. Diante do caso apresentado, identifique qual a conduta fisioterapêutica mais indicada.

- A)) Utilização de vibrocompressão torácica aplicada sobre o tórax direito, técnica de expiração forçada e orientação de posicionamento em DLD.
- B)) Drenagem postural seguida de aspiração nasotraqueal e incentivador respiratório.
- C)) Tapotagem e aspiração nasotraqueal.
- D)) Drenagem autógena, hiperinsuflação manual e estímulo de fúrcula esternal.
- E)) Utilização de técnicas de oscilação de alta frequência, seguida de *huffing* e exercícios respiratórios associados ao movimento de elevação dos braços.

38) O fisioterapeuta tem papel relevante no tratamento de pacientes com disfunção neurológica na UTI, principalmente em virtude da elevada incidência de complicações respiratórias e da frequente necessidade de assistência ventilatória, além dos déficits motores. Quanto à avaliação e à assistência fisioterapêutica nesse tipo de pacientes, assinale a afirmativa **CORRETA**.

- A)) No TRM (traumatismo raquimedular) o desenvolvimento de complicações respiratórias está diretamente relacionado com o nível da lesão e o grau de comprometimento da função motora.
- B)) Estratégias no manejo da ventilação mecânica, como a hiperventilação, são recomendadas em todos os pacientes com lesão cerebral, como AVE (acidente vascular encefálico) e TCE (traumatismo cranioencefálico).
- C)) A escala de coma de Glasgow pode ser utilizada para avaliar o nível de consciência somente nos pacientes com AVE (acidente vascular encefálico), sendo que a pontuação pode variar de 3 a 15 pontos.
- D)) Na fase aguda do AVC, a intervenção da fisioterapia deve-se iniciar precocemente, com manobras de higiene brônquica e posicionamento funcional, visto que a infecção respiratória é uma das principais complicações nesses pacientes. Contudo, exercícios motores nessa fase estão contraindicados.
- E)) Descerebração é uma postura de adução e extensão do membro superior associada à flexão de membros inferiores, sugestiva de lesão alta em tronco, acima do núcleo rubro até o diencéfalo.

39) A repercussão do câncer e do seu tratamento resulta em inúmeras desordens que interferem diretamente na qualidade de vida de pacientes oncológicos. Essas anormalidades devem ser avaliadas pelo fisioterapeuta, que tem como objetivo programar o processo de reabilitação, dentro de suas possibilidades. Assinale a alternativa **CORRETA** quanto à abordagem fisioterapêutica do paciente oncológico.

- A)) Em pacientes que apresentam valores de plaquetas abaixo de $5.000/\text{mm}^3$ são indicados exercícios ativos, com resistência leve (1 kg) e deambulação.
- B)) A reabilitação paliativa visa, se possível, diminuir a dependência na execução das atividades de vida diária, proporcionando conforto, e tem aplicação prioritária em pacientes com doença avançada e curta expectativa de vida.
- C)) Exercícios ativos são contraindicados em pacientes que realizam quimioterapia.
- D)) Em pacientes com metástases ósseas, qualquer tipo de exercício é contraindicado.
- E)) No pós-operatório imediato de ressecção de câncer de mama, são indicados exercícios com máxima amplitude de movimento e exercícios resistidos para melhor recuperação da funcionalidade do membro.

40) Considere um paciente masculino, 42 anos, internado na emergência do hospital com diagnóstico de DPOC exacerbado, ICC descompensada evoluindo com esforço respiratório moderado, tiragens, ausculta pulmonar com estertores crepitantes difusos, rebaixamento do nível de consciência e instabilidade hemodinâmica. Em relação ao caso exposto, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() A utilização de VNI é contraindicada devido ao rebaixamento de nível de consciência e à instabilidade hemodinâmica.
- B() A utilização de VNI é contraindicada devido ao esforço respiratório moderado, tiragens e ausculta com estertores crepitantes difusos.
- C() A utilização da VNI está indicada, pois pacientes com DPOC têm benefício com essa terapia, principalmente nas exacerbações.
- D() A utilização da VNI está indicada, pois o paciente está apresentando um edema agudo pulmonar.
- E() A utilização de VNI está contraindicada, pois pacientes com ICC não se beneficiam dessa terapia.

⌘<-----

GRADE DE RESPOSTAS (Somente esta parte poderá ser destacada)

QUESTÕES	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
RESPOSTAS																				

QUESTÕES	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
RESPOSTAS																				

